维普资讯 http://www.cqvip.com

……这一目标比其它所有的目标都重要。"作为培养我国医学人才的阵地，推动我国医学知识创新和医学技术创新的主要力量，高等医学教育同样面临着教育观念转变和更新的挑战。下面就以《人体解剖学》的教学为例浅谈我们对创新教育的几点认识

一、创新教育的内涵

创新教育包括四个方面的内容：①创新意识的培养；②创新思维的培养；③创新技能的培养；④创新情感和创新人格的培养。创新教育的目的就是通过创新的教育、教学活动来培养学生的创新能力，重在学生牢固系统地掌握学科知识的同时，发展他们的创新能力。

二、拓宽教育途径，重构课程体系

《人体解剖学》是一门古老的医学基础学科，也是医学课程中比较重要的基础学科，学生也深知这一点，但由于其特殊性，无论是教与学，都存在着不可避免的单调和枯燥，电化教学、CAI教学部分弥补了这方面的不足。借鉴国外医学课程改革的经验，结合自身的实践建立综合性医学课程模式，开设综合课程，实行综合教学，走基础学科与临床学科相结合的道路，相互依托、相互促进，共同发展。基础教学向临床教学延伸，锻炼和培养医学生形成在临床实践中运用基础前沿科学知识和能力。

三、改革课堂教学，启发学生创新思维

脑科学研究表明，只有左、右大脑半球的功能得到平衡发展，大脑两半球的活动相互密切配合，人的创新能力才能得到平衡发展。传统的教育理论和教育实践基本上都"左脑化"，必须对课堂教学方法进行改进，注意开发"右脑"的潜能，多采用直观教学、多开展一些第二课堂的教学活动，使学生由被动吸收知识变为主动获取知识。在这方面，提出问题，启发式教学对培养学生的创新思维和创新能力是大有裨益的。例如，我们在系解教学《视器》这一切中在讲清楚近视形成的机理后，给学生提出这样一个问题，即根据视轴、眼轴的关系提出矫正近视的环节，大多数同学都集思广议，提出了自己的想法和理论依据。在讲到脊髓节段与椎骨的对应关系，涉及到脊髓生长慢、椎管生长快而造成脊髓节段与椎骨并非一一对应的问题时，让同学们下去思考人体上这种结构愈复杂精细、功能就愈高级的组织器官其生长发育愈缓慢，再生愈困难的道理在医学上有什么启示？结果，问题回答中，虽然学生尚未学到《病理学》，却有了10%的同学想到了恶性肿发化低却疯狂生长的问题，有的甚至还想到了把恶性肿瘤转变成分化好的组织的想法。虽然这些想法显得有些牵强，但不能不说这是他们宽厚的基础和创新思维的具体体现。记得在局解教学中、盆部会阴解剖时，教师串联地对前列腺的术式作了简单介绍，并给学生布置了思考题："如果手术者是你，你将如何改进"？结果在问卷回答中有一个同学的术式描述在查文献中才知与90年代国外学者实施国内尚未报道的Crowd术式非常近似，这种结果对教师不能不说是一种鼓舞和欣慰。

四、改革考试模式，综合灵活评价学生

传统的解剖学考试过于强调只注理对知识的记忆而忽视了对知识的理解消化以及应用，这种偏重于死记硬背的考试诱导了学生在学习方法上的狭隘性以及教师在教学上的千篇一律。各校教师应该根据自己的实际情况大胆探索，综合灵活评价学生，以免阻碍学生创新思维及创新能力的发展。

五、加强师资队伍的素质建设

创新教育具有示范性，从某种意义上讲，没有创新型的教师就不能实施创新教育，也就不能培养出创新型的学生。所以加强解剖学教师队伍的素质建设才是关键所在。"授人以鱼，不如授人以渔"，作为教育者应以自身的创新意识，创新思维以及创新能力来感染带动学生，使之走进课堂、走进教学实践，把学生看成能动的主体，是教学过程的积极参与者和建设者。在传授知识的基础上，增加学生自由发展度、尊重与众不同的疑问，与众不同的观念，给学生以不计其数的学习机会，总之，面向新世纪，按照《中国教育改革和发展纲要》的要求稳定解剖学教师队伍，加强解剖学教师师资素质的建设是一项值得长期关注的问题。

（收稿：2000-03-22）

250-251 解剖学 实验室 计算机管理 32

解剖学实验室计算机管理初探

朱建华* 王艳梅* 杨新文* 李克攻*

R322-4

实验室管理工作繁锁而具体、人工管理需要耗费大量的时间与精力，也可能会对管理者的正常业务工作带来一定的影响，为此我们初步探索了实验室工作的计算机管理，取得了较好的效果，使管理工作更加科学、规范，减轻了管理者的负担。现将有关情况简介如下。

一、计算机管理的软、硬件设施

我们在管理中使用的硬件为人体解剖学教研室、实验室用于教学及管理的LX-P5/100PCⅠ微型电子计算机，带Epson LQ-1600KⅢ针击式打印机。使用Windows 95中文操作系统，挂接Office 97办公系统。

二、管理文档的建立与使用

1.管理文档的建立与完善：(1)在Windows 95操作系统下启动Office 97办公系统，用Microsoft Access建立Office文档(数据库)。文档的基本结构为两个数据表：实验仪器、设备表及实验项目管理表。表内项目按学院设备科的仪器设备卡及实验室管理科制定的实验项目管理表所要求的项目设计，并作适当调整。(2)在数据表的基本上建立相应窗体，使数据的输入和查看更加简洁明了。根据需要建立查询，如：建立价格在500

* 作者单位：671000 云南省大理医学院解剖学教研室

维普资讯 http://www.cqvip.com

元以上的仪器设备的查询，组成实验室仪器、设备报表，建立价格在500元以下的仪器设备查询、打印出实验室低值易耗品报表。(3)建立开关面板，使开关板上的项目与数据表的窗体相对应，使窗体更加美观、操作更加简便。(4)在表、窗体、查询等建立之后，在数据库的使用过程中，根据需要随时进行数据表的调整，使数据库更加完美、实用。

2.数据库的使用：(1)使用查询方便快捷地提取数据：用Microsoft Access建立的Office文档是一个简单实用的数据库，可根据需要从数据库中随意抽取所需数据。例如：可随意查看实验室现有仪器、设备，并可通过筛选而查看和打印任何一年或其中某一月购入的仪器、设备；可查看任何一门课程的实验项目管理情况或打印实验项目管理报表。

(2)运用排序功能迅速改变数据组合：可在表或查询中使用任意一列(字符段)进行排序。例如：可根据仪器设备购入年、月进行排序，打印出各年购入的仪器、设备，也可根据仪器的价格进行排序，从而很容易看出现有设备中价值最高和最低的设备。(3)可进行数学运算：利用查询的总计行可计算某一列中所有字段值的总量、平均值、方差、标准差、最大值、最小值等。

三、讨论

在Windows 95下用Microsoft Access建立Office文档，实现实验室的计算机管理能方便快捷地进行数据处理，随心所欲地提取数据，迅速准确地进行统计运算，简单便利地进行排序，使管理更加完善、科学，使繁锁的管理工作得以优质高效地完成。Microsoft Access为窗式操作，有菜单提示和帮助功能，操作简单易学，一般操作不需要专门的数据库知识，易于推广和使用，为实验室工作的计算机管理提供了一个途径。不足之处是系统需要一定的软、硬件条件、文档占用磁盘空间较大，一些较高级、复杂的运算需要专门学习后才能更好地使用。

随着计算机的普及，计算机在各方面的管理中起到了越来越重要的作用，但是并不是说有了计算机就等于已应用计算机进行管理，实验室管理也是一样，如果只是在计算机上画一张大的表格来存放数据，或是仅仅一些文字材料贮存在计算机内，这不是完全意义上的计算机管理，计算机管理的基本要求应该是建立相应的数据库，使数据的输入、输出、利用更加方便、快捷，满足各种管理需要。

(收稿：1999-12-13)

251-252 冠心病心绞痛 健康教育 防治 33

冠心病心绞痛患者健康教育初探

R541.4

李 俊*

随着人们生活水平的提高，寿命的延长，冠心病已成为危害人们健康的主要疾病。有关资料证明冠心病患者心绞痛及心肌梗塞的发生率与膳食结构，社会心理因素，活动的时间与强度，能否及时服药和就医有密切的关系[1]。所以，加强冠心病患者的健康教育，对于延缓病情进展，恢复患者自理能力，延长患者寿命、提高患者生活质量有重要的意义。作者对冠心病心绞痛患者进行了健康教育并观察了其对出院后病情的影响，为冠心病心绞痛患者的护理及防治提供参考依据。

一、对象和方法

1.对象：60例冠心病心绞痛患者均选自我科1998年1月～1998年3月住院病人，均经心电图、运动试验、ECT或冠脉造影确诊，其中男性43例，女性17例，年龄44～75岁，平均58.3±8.6。

2.方法：上述60例患者随机分成两组，其中30例在住院期间进行了健康教育，另30例作为对照组未作健康教育。两组病人住院期间均接受常规治疗，均于稳定2周未发生心绞痛出院。出院后均予3个月随访。观察指标有：减轻发作的例数(发作频率和发作持续时间比入院前减少)、不稳定性心绞痛和心肌梗塞的发病人数。用X_2检验进行了统计学处理。

二、结果

随访结果显示，健康教育组减轻发作的人数明显多于对照组($P<0.01$)，不稳定性心绞痛及心肌梗塞的发病人数少于对照组。不稳定性心绞痛组($P<0.05$)有统计学意义，心肌梗塞组($P>0.05$)无统计学意义。(见表1)

表1 冠心病心绞痛患者健康教育随访结果($\bar{x}\pm s$)

观察指标	健康教育组(30)	对照组(30例)	X^2	P值
减轻发作例数	19	6	<0.01	
不稳定性心绞痛发作例数	4	14	<0.05	
心肌梗塞发生例数	0	2	>0.05	

三、健康教育的方法和内容

我们采取了个人与集体相结合的方法，就冠心病的危险因素，对患者的自我护理、活动、用药、急救措施等进行健康教育。主要以集体讲解，个别交谈，黑板报及散发书面材料的形式进行。具体内容如下。

1.心理引导：与患者建立良好的护患关系，了解病人的心理需求，观察病人的行为性格。告诉病人要注意调节情态，避免情绪激动和突然紧张，教会自我心理疏导法，多参加娱乐活动，清除焦虑、抑郁的情绪保持乐观的态度，同时嘱病人家属给予宽松、舒适的家庭环境，避免从事过度紧张，竞争性过强的工作。

2.危险因素的宣教：鼓励患者不吸烟、限制饮酒、控制体重和血压、降低血脂水平、防治糖尿病、增加适当的体力活动等。

3.健康膳食的指导：合理膳食可降低血胆醇浓度和冠心病

* 作者单位：400038 重庆市第三军医大学应用解剖与手术学教研室